

可摘局部义齿修复老年人重度磨耗伴牙列缺损 15 例效果分析

张颖 李靳 陈楠

北京市顺义区天竺镇卫生院

【关键词】老年；重度磨耗；牙列缺损；重建

【中图分类号】R783.6

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 01-014-01

在临床工作中常遇到一些老年患者牙列重度磨耗，不仅影响患者的咀嚼功能和面容，还可导致颞下颌关节功能紊乱，此类患者多伴有牙列缺损，但垂直距离的降低给修复带来困难。本文对此类患者进行咬合重建后，可摘局部义齿修复，取得满意效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2013 至 2018 年北京市顺义区天竺镇卫生院口腔科就诊的牙列重度磨耗伴牙列缺损的老年患者 15 例，其中男 9 例，女 6 例；年龄 65—76 岁，平均 70 岁。其中患者牙列缺失 Kennedy I 类 9 例，II 类 6 例，垂直高度明显降低，5 例患者有颞下颌关节疾病。

1.2 方法

1.2.1 修复前准备

详细询问病史，口腔检查，制取上下颌模型，结合上下牙列 X 线曲面断层及普通牙片，及患者主观要求，制定详细的治疗方案。

1.2.2 过渡义齿的制作

用患者息止颌位时鼻底至颏底的距离减去其牙尖交错位时鼻底至颏底的距离，再减去 2~3mm 的正常息止间隙作为垂直距离升高的高度，常规制作活动义齿，白色热凝材料恢复抬高的牙齿颌面，试戴并调整^[1]。义齿一般戴 3~6 个月，1~2 周复诊一次，检查关节的咬合状况，根据患者感觉调整整垫厚度，直至患者感觉舒适，能自如的用其进食，并以此位作为永久性重建修复的参考^[2]。

1.2.3 永久性重建修复

以过渡义齿的垂直距离为标准制作垫式可摘局部义齿，试戴并调整。

2 结果

15 例患者均采用垫式可摘局部义齿修复，随访一年后 15 例患者咀嚼功能均明显改善，面下三分之一高度得到恢复，颞下颌关节紊乱症状缓解。

3 讨论

牙列重度磨耗伴牙列缺损是老年口腔多发病之一，常伴有牙本质过敏、食物嵌塞、垂直距离降低，严重的甚至导致颞下颌关节功能紊乱。并使常规义齿修复难以进行，通过垫式可摘局部义齿的修复有效改善上述症状，使患者咀嚼效率明显增高。但这种修复方式需要注意以下几个问题。（1）由于治疗方案复杂，持续时间长、复诊次数多，修复前应与学生沟通，使患者树立对治疗的信心。（2）为防止基牙受力劈裂，取模前应对过高牙尖进行调磨。（3）过渡性重建修复是必不可少的重要步骤。

参考文献

[1] 于雪宁, 杨晓东, 刘登峰. 烤瓷冠和可摘局部义齿联合修复重建牙列缺损伴重度磨耗 24 例效果分析 [J]. 中国实用口腔科杂志, 2010, 5 (3): 317—318.

[2] 卢成焱, 赵作勤, 张敏. 老年牙列重度磨耗伴牙列缺损的咬合重建 [J]. 中国实用口腔科杂志, 2010, 5 (3): 316—317.

(上接第 12 页)

国外的统计数据显示，约 30% 以上的保乳手术患者术后的美容效果欠佳^[5]。而中国女性的乳房相对较小，术后腺体组织缺损较大，因此乳房重建成为保乳手术治疗的必要操作。本研究组患者均行保乳手术和乳房重建治疗，结果显示，患者手术均成功，无死亡病例，无严重并发症及全身肿瘤转移及复发等情况，术后的美容效果较佳，优良率高达 90.6%，由此提示，对乳腺癌恶性肿瘤患者行保乳手术和乳房重建，可获得良好的临床疗效，术后并发症发生率较低，可明显提升患者的生活质量。

综上所述，乳腺肿瘤外科治疗中保乳手术和乳房重建的临床效果满意，值得推广与应用。

参考文献

[1] 陈渡. 保乳手术和乳房重建在乳腺肿瘤外科治疗中的临床研究 [J]. 中国医学工程, 2014(2):80-81.

[2] 胡小茂, 章乐虹, 夏婷, 等. 肿瘤整形术联合背阔肌肌皮瓣在中-小型外侧象限乳腺癌保乳重建中的应用体会 [J]. 岭南现代临床外科, 2015, 15(1):22-26.

[3] 包召玉, 王坤, 周雷, 等. 早期乳腺癌保乳术与根治术的临床对照研究 [J]. 中华全科医学, 2013, 11(2):238-240.

[4] 刘剑仑, 蓝丹艳, 唐玮, 等. 乳腺肿瘤整形保乳手术与非整形保乳手术治疗早期乳腺癌临床对比研究 [C]. 海峡两岸肿瘤学术会议. 2014.

[5] 杨卉. 乳腺肿瘤整形保乳手术治疗早期乳腺癌临床效果及安全性研究 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2016, 16(90).

(上接第 13 页)

[4] 李秀梅. 颈动脉彩超结合 hs-CRP 检测在动脉粥样硬化脑梗死中的临床应用 [J]. 中国医疗器械信息, 2018, 24(14):86-87.

[5] 李萍, 王少敏, 陈俊清, 等. 外周血指标联合颈动脉彩色超声检查在 ACI 中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2019,

11(12):68-70.

[6] 陈芸. 超声检查在颈动脉粥样斑块与脑梗死患者诊断中的应用 [J]. 吉林医学, 2017, 38(12):2326-2327.

[7] 李素敏. 经颅彩色超声与颈动脉血管超声联合检测对粥样硬化性脑梗死患者临床特点及应用价值研究 [J]. 现代医用影像学, 2017, 26(4):1053-1055.